

REGISTRO DE ASISTENCIA

STRACON
GyM

TEMA: *Entrenamiento de Simuladores* FECHA: *5/8/2013*

LUGAR: *Area Toguila*

INSTRUCTOR: *Magdalena Moreno* FIRMA: *M Moreno*

CHARLA 5 MINUTOS		INDUCCIÓN ESPECÍFICA	
CAPACITACIÓN SEGURIDAD		CAPACITACIÓN M.AMBIENTE	
REUNIÓN COMITÉ SEGURIDAD		OTRO:.....	☒
MARCAR CON "X" SEGÚN CORRESPONDA			

TIEMPO (HRS):
8

#	NOMBRES	ÁREA	CARGO	FIRMA
1	<i>Juan Carlos Fyrmont</i>	<i>Operación</i>	<i>op. de volquete</i>	<i>JCF</i>
2	<i>Guillermo Raúl Dominguez</i>	<i>Operación</i>	<i>op. volquete</i>	<i>Dominguez</i>
3	<i>Arcenio Saenz Chaver</i>	<i>Operación</i>	<i>o.p. volquete</i>	<i>Arcenio Saenz</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				